



Istituto Salesiano Don Bosco

Casa per ferie "San Domenico Savio"
via sant'Ignazio da Laconi, 64 - 09123 Cagliari – tel . 070.658653
via Su Portu, 69 – 09048 Solanas – Sinnai (CA) – tel. 070.750626 - fax
178.2768808 solanas@cagliari-donbosco.it - www.cagliari-donbosco.it
partita IVA: 00536880925 - codice IBAN: IT52 E033 5901 6001 0000 0013 195

da compilare IN STAMPATELLO in modo leggibile

Scheda di partecipazione Estate a Solanas

Con la presente io, _____
cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci

autorizzo

mio/a figlio/a _____ M F
cognome dell'alunno/a nome dell'alunno/a
classe _____

a partecipare dal **2 luglio al 9 luglio 2017** alla

VACANZA STUDIO - SOLANAS

Dati relativi a mio/a figlio/a:

- nato/a a _____
(prov. _____) il _____ - _____ - _____
- residente in (indirizzo) _____, n° _____
cap _____ Città _____
(località) _____ (prov. _____)
- numero di telefono di casa: _____
- recapito telefonico dei genitori: _____
- numero cellulare dell'alunno/a: _____
- email del genitore: _____
- email dell'alunno: _____

Istituto Salesiano Don Bosco

Casa per ferie "San Domenico Savio"

via sant'Ignazio da Laconi, 64 - 09123 Cagliari – tel . 070.658653
via Su Portu, 69 – 09048 Solanas – Sinnai (CA) – tel. 070.750626 - fax
178.2768808 solanas@cagliari-donbosco.it - www.cagliari-donbosco.it
partita IVA: 00536880925 - codice IBAN: IT52 E033 5901 6001 0000 0013 195

